



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

SECRETARIA DO TRABALHO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

237.37134.43-6

NÚMERO

6723786

SÉRIE

0060

UF

MT

Raquel B. Gonçalves

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



ESD/MT/2010



RAQUEL BRUGNOLI GONCALVES

FILIAÇÃO.....: CRISTIANE VANESSA BRUGNOLI GONCALVES
ABENEL GONCALVES
NASCIMENTO.....: 19/10/2001
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
NATURALIDADE.....: CUIABÁ - MT
DOCUMENTO.....: R.G. - 32160151 - 18/05/2018 - SESP - MT

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 025.779.611-89

TIT. ELEITOR:

CNH.....:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: PM - CUIABÁ - SINE - SHOPPING POPULAR
DATA DE EMISSÃO.: 09/12/2019

EDUARDO DE SOUZA MARIA

ASSINATURA DO EMISSOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°
 FS. PROC. N°
 PROFISSÃO
 FUNÇÃO
 LEGISLAÇÃO
 LOCAL DATA
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°
 FS. PROC. N°
 PROFISSÃO
 FUNÇÃO
 LEGISLAÇÃO
 LOCAL DATA
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°
 FS. PROC. N°
 PROFISSÃO
 FUNÇÃO
 LEGISLAÇÃO
 LOCAL DATA
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

04

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°
 FS. PROC. N°
 PROFISSÃO
 FUNÇÃO
 LEGISLAÇÃO
 LOCAL DATA
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°
 FS. PROC. N°
 PROFISSÃO
 FUNÇÃO
 LEGISLAÇÃO
 LOCAL DATA
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°
 FS. PROC. N°
 PROFISSÃO
 FUNÇÃO
 LEGISLAÇÃO
 LOCAL DATA
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

05

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH	DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO	HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO
ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO		
DOADOR DE ORGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993) ☐ SIM ☐ NÃO		

CARTEIRAS ANTERIORES

NOME	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
.....			
ASSINATURA E CONDIÇÃO DE FUNCIONÁRIO EMISSOR			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
.....			
ASSINATURA E CONDIÇÃO DE FUNCIONÁRIO EMISSOR			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
.....			
ASSINATURA E CONDIÇÃO DE FUNCIONÁRIO EMISSOR			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
.....			
ASSINATURA E CONDIÇÃO DE FUNCIONÁRIO EMISSOR			

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR		
CGC/CPF/CEI		
ENDEREÇO		
MUNICÍPIO		
ESP. DO ESTABELECIMENTO		
CARGO		
CEO Nº		
DATA DE ADMISSÃO	DE	DE
REGISTRO Nº	FLS. / FICHA	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA		
1ª	2ª	
DATA DE SAÍDA	DE	DE
1ª	2ª	
COM DISPENSA CD Nº		
FGTS Nº DA CONTRA		

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGC/CNPJ.....

ENDEREÇO

MUNICÍPIO.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

REGISTRO Nº

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

Ass. do empregador ou a pessoa ou instituição

DATA DE SAÍDA

DE

1ª

Ass. do empregador ou a pessoa ou instituição

2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGC/CNPJ.....

ENDEREÇO

MUNICÍPIO.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

REGISTRO Nº

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

Ass. do empregador ou a pessoa ou instituição

DATA DE SAÍDA

DE

1ª

Ass. do empregador ou a pessoa ou instituição

2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA: